

Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Мантілеуова Сәрия

Национальность қазақ Дата рождения 15.04.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) г. Ақтөбе

С/к Теңізик 2-150

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Абеннова Дана

Место работы матери/ законного представителя участок - мұқабаш

Телефон матери/ законного представителя 8707 303 6402

Ф.И.О. год рождения отца Вандаушев Дәдірбек

Место работы отца Ақ. әл. сөм - бас маман

Телефоны отца 8707 209 3097

законных представителей

Поликлиника прикрепления ПГБ

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное
	✓					

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <u>нет</u>				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания

(Для состоящих в поликлинике на диспансерном наблюдении)

Күні	Дат	Тексеріп-қарау деректері Данные осмотра	Ұсыныстар	Рекомендации
1		2		3

Данные лабораторныхиследование

Күні Дата	Нәтиже	Результат	Талдаулар	Анализы	Күні Дата	Нәтиже	Результат
20.06.24	КВ - 118 е/е		Қанды	крови			
	А - 4,4 x 10						
	Эр - 5,8 x 10						
	СОЭ - 5						
20.06.24	Рлион - 0тп		Несепті	мочи			
	А - 2-3						
	Эр - 4						
	Этн. пч - 10/4						
20.06.24	№ 12495 0тп.		Нәжісті	кала			

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК

ВЕС

РОСТ

ИМТ

«Қарғалы қалалық ауруханасы»
 мемлекеттік
 коммуналдық кәсіпорыны

ПРОФ осмотр 2024

Педиатр

Невропатолог

Окулист

Лор

Хирург

Психолог

Стоматолог

Д/с Взерова
 Д/с Сау
 Сау
 Сау
 Взерова
 Сау
 Сау
 Сау

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности 1 родов. Родился с весом 4500 г, рост 56 см.

Закричал сразу. Беременность протекла ДН. Растет и развивается соответственно возрасту.

Наследственность — Остр

Аллергоанамнез чистое — Остр

Из группы риска — Манту. Состоит на «Д»учете не состоит

Перенесенные заболевания — Остр реп. заболеваний

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких внебронхиальное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме

НПР- —

ФР- —

Д/с — Взерова

Гр. — 4



дет. сар
 фот. сар
 ас

* Преператтар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

анатоксин с уменьшенным содержанием столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.								
Вирусті гепатитке қарсы екпе/Прививка против вирусного гепатита								
	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылық Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	15.04.24	15.04.24	0,5	19004	18115	110	110	
Қайта егу Ревакцинация								

... қарсы екпе/ Прививка против паротита								
								Медициналық қайшылық

Паротитке қарсы екпе/ Прививка против паротита						Медициналық қайшылық Медицинский отвод
Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1991 ж. 11.11	13.06.24	0,5	01331372	110	110	110

Паротитке қарсы екпе/Прививка против кори					

Қызылшаға қарсы екпе/Прививка против кори						
Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшы (күні, себебі) Медицинский от (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Екпеге дене реакциясы	
-----------------------	--

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)								
	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		М
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	15.04.24	07.06.24	0,5	01331372	110	110	110	М
Қайта егу Ревакцинация								к
								М
								да

Қолы (Подпись)

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.

